

Aftale om ny model for voksentandplejen

2025



INDENRIGS- OG
SUNDHEDSMINISTERIET

Aftale mellem regeringen (Socialdemokratiet, Venstre og Moderaterne),
Danmarksdemokraterne, Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance,
Det Konservative Folkeparti, Enhedslisten, Dansk Folkeparti,
Radikale Venstre og Alternativet

16. december 2025

Indholdsfortegnelse

1. Aftale om ny model for voksentandplejen.....	4
1.1 Aftalens hovedindhold.....	6
1.2 Baggrund.....	6
1.3 Udfordringer i voksentandplejen	7
1.4 Ny model for voksentandplejen	7
2. En tandkonto til alle.....	9
3. Forenkling og udvidelse af tilskudsordning til tandpleje	10
4. Et nyt aftalesystem	11
5. Maksimalpriser i stedet for faste priser.....	12
6. Lempelse af ejerskabsregler.....	12
7. Styrket informationsindsats og bedre kendskab til eksisterende ordninger.....	13
8. Tandplejeres læseadgang til Det Fælles Medicinkort	15
9. Den digitale tandlægevælger	15
10. Bedre adgang til data i voksentandplejen	16
11. Økonomi	16
12. Implementering og lovgivning	17

1. Aftale om ny model for voksentandplejen

Regeringen (Socialdemokratiet, Venstre og Moderaterne), Danmarksdemokraterne, Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance, Det Konservative Folkeparti, Enhedslisten, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre og Alternativet har indgået en politisk aftale om en ny model for voksentandplejen.

Danskernes tandsundhed er generelt blevet bedre igennem de seneste mange år. Men på trods af den positive udvikling er der fortsat en for høj ulighed i tandsundhed. Det kommer eksempelvis til udtryk i, at borgere med de største behov og den laveste indkomst, modtager en markant mindre andel af det samlede offentlige tilskud til tandpleje end borgere med høj indkomst. Den nuværende indretning af voksentandplejen sikrer ikke i tilstrækkelig grad, at de offentlige tilskudsmidler giver mest mulig tandsundhed for pengene.

Aftalepartierne vil derfor grundlæggende ændre tilskudssystemet i voksentandplejen. Der skal sikres større lighed i danskernes tandsundhed og et større fokus på forebyggelse, så det undgås, at små tandproblemer vokser sig store, fordi man ikke kommer til tandlæge i tide.

Derfor er aftalepartierne enige om at indføre en ny tandkonto med et fast, årligt beløb for alle danskere over 21 år. Beløbet vil afhænge af den enkeltes alder, men alle danskere får mulighed for at få et regelmæssigt tandtjek uden egenbetaling, når de har behov for det. Tandkontoen kan både bruges på regelmæssige tandeftersyn og tandbehandling.

Med aftalen afsættes der derudover 66 mio. kr. til tandpleje for personer, der er så økonomisk trængte, at de ikke selv har mulighed for at betale udgifterne til deres tandlægeregning. Samtidig forenkles ordningen, så tandbehandling fremadrettet vil blive vederlagsfri for bl.a. kontanthjælpsmodtagere.

Aftalepartierne er også enige om, at der skal være et bedre kendskab til de mange tilskudsordninger, hvor man som borger har mulighed for at få et ekstra tilskud til sin tandpleje. Fx hvis man har særlige sociale eller økonomiske udfordringer eller et særligt sundhedsfagligt behov. Det skal bidrage til, at flere af de borgere med størst behov får en større økonomisk håndsrækning.

Aftalepartierne ønsker også at indføre et nyt, mere enkelt og mere fokuseret aftalesystem, hvor en række elementer fastsættes i en aftale mellem parterne, samtidig med at en række elementer fastsættes og reguleres i lovgivningen.

Slutteligt er det også vigtigt for aftalepartierne, at konkurrencen og gennemsigtigheden øges i voksentandplejen.

Samlet skal disse grundlæggende ændringer sikre, at vi får en bedre voksentand-pleje med et øget fokus på forebyggelse, og hvor de offentlige tilskudsmidler bruges så effektivt som muligt, så vi får en bedre tandsundhed generelt og mindsker uligheden i tandsundhed.

1.1 Aftalens hovedindhold

Aftalen omfatter følgende områder, der beskrives nærmere nedenfor:

- En tandkonto til alle
- Udvidelse og forenkling af tilskudsordning til tandpleje
- Et nyt aftalesystem
- Maksimalpriser i stedet for faste priser
- Lempelse af ejerskabsregler
- Styrket informationsindsats og bedre kendskab til eksisterende ordninger
- Tandplejeres læseadgang til Det Fælles Medicinkort
- Den digitale tandlægevælger
- Bedre adgang til data i voksentandplejen
- Økonomi
- Implementering og lovgivning

1.2 Baggrund

Med den politiske aftale om nye rammer for voksentandplejen fra 2018 var den daværende regering og aftalepartierne enige om at igangsætte et arbejde med at gentænke voksentandplejen i Danmark.

Baggrunden for arbejdet var, at de daværende overenskomstparter, Regionernes Lønnings- og Takstnævn og Tandlægeforeningen, i 2018 opsagde den på det tidspunkt gældende overenskomst på grund af uenighed om økonomien. Uenigheden fulgte efter flere år med rammeoverskridelser på op mod 300 mio. kr. om året ud af den samlede årlige ramme for voksentandplejen på ca. 1,4 mia. kr. (2017-niveau). For at sikre patienternes fortsatte ret til tilskud til tandpleje var den daværende regering og aftalepartierne enige om, at voksentandplejen skulle reguleres via lovgivning, indtil en model for voksentandplejen kom på plads.

Den daværende regering og aftalepartierne var også enige om, at en ny model for voksentandplejen skulle:

- Understøtte og udbygge den gode og tværfaglige forebyggelsesindsats i Danmark
- Understøtte bedre overgange mellem børne- og ungdomstandplejen og voksentandplejen
- Understøtte social lighed i tandsundhed
- Understøtte lavere og mere rimelige priser i tandplejen

Det blev ligeledes aftalt, at det er en forudsætning for en ny model for voksentandplejen, at det generelle niveau for brugerbetaling ikke må stige, og at en model kan realiseres inden for økonomiske ramme for regionernes tilskud til tandlægebehandling.

1.3 Udfordringer i voksentandplejen

Ulighed i tandsundhed

Danskernes tandsundhed har udviklet sig positivt gennem de seneste mange år. Andelen af voksne danskere med et funktionelt tandsæt er steget, og tandløsheden i den danske befolkning er faldet markant. På trods af den positive udvikling ses der fortsat en ulighed i tandsundhed i Danmark. Eksempelvis går personer uden arbejde, personer uden for arbejdsstyrken og personer under uddannelse mindre til tandlæge end personer, der er i beskæftigelse eller på pension. Borgere med lavest indkomst modtager samtidig en markant mindre andel af det samlede offentlige tilskud til voksentandplejen end borgere med højest indkomst, selvom de generelt har en dårligere tandsundhed.

Fravær af konkurrence

Gennem de seneste år er priserne på tandlægeydelser steget mere end priserne på øvrige sundhedsydelser. Der ses også store prisforskelle mellem tandlægeklinikker, både på tværs af landet og inden for samme kommune. Tandlægebranchen er samtidig kendetegnet ved høje lønninger og en tilsvarende høj indtjening hos klinikjerne. Samlet set peger disse forhold på, at konkurrencen i tandlægebranchen kan styrkes til fordel for både patienter og samfundet som helhed.

Begrænset faglig udvikling i voksentandplejen

Lovreguleringen af voksentandplejen har givet regionerne vished for økonomien på området efter flere år med store årlige økonomiske rammeoverskridelser. Lovreguleringen har dog også resulteret i, at regionerne og tandlægerne ikke har haft de rette muligheder for at understøtte den faglige udvikling i voksentandplejen via en løbende dialog om ydelser og tilskud i et aftalerum.

1.4 Ny model for voksentandplejen

Med denne aftale lægges der op til at ændre det nuværende tilskudssystem i voksentandplejen, så de regionale tilskudsmidler fordeles på en ny måde med henblik på at øge ligheden i tandsundhed. Aftalepartierne er enige om, at alle borgere over 21 år får et årligt beløb på en tandkonto, hvor behandling hos tandlæge eller tandplejer vil være vederlagsfri, indtil beløbet på tandkontoen er opbrugt. Beløbet på tandkontoen vil afhænge af borgerens alder, hvor yngre og ældre borgere vil få det højeste tilskud. Beløbet kan gemmes i op til to år og kan bruges på både forebyggende og behandlende tandpleje. Aftalepartierne er ligeledes enige om, at alle borgere skal have mulighed for et regelmæssigt tandtjek, som kan dækkes helt med beløbet på tandkontoen, så alle borgere regelmæssigt vil kunne gå til tandlæge uden egenbetaling. Med tandkontoen og tandtjekket motiveres alle borgere således til regelmæssigt at opsøge tandpleje og -behandling.

Aftalepartierne er ligeledes enige om at afsætte 66 mio. kr. varigt til at forenkle og udvide ordningen om tilskud til tandpleje for personer, der modtager kontanthjælp eller ydelser på kontanthjælpsniveau efter lov om aktiv socialpolitik. Forenklingen betyder, at tandbehandling ved ansøgning bliver uden egenbetaling for

denne målgruppe. Samtidig udvides målgruppen, så personer, der er økonomisk trængte, også får mulighed for at søge om tilskud efter ordningen, også selvom de ikke modtager kontanthjælp eller andre ydelser på kontanthjælpsniveau efter lov om aktiv socialpolitik.

Aftalepartierne er enige om, at rammerne for voksentandplejen skal understøtte, at området også fremadrettet har den nødvendige faglige udvikling samtidig med, at regionerne, som ansvarlig myndighed, har de rette styringsmæssige værktøjer. Med aftalen lægges der derfor op til at indføre en ny og mere fokuseret aftalemodel, der centrerer om de økonomiske vilkår, som aftales mellem Regionernes Løn- nings- og Takstnævn og den organisation, der repræsenterer de praktiserende tandlæger, mens en række andre elementer fastsættes i lovgivningen.

Aftalepartierne ønsker at styrke konkurrencen i voksentandplejen ved at indføre maksimalpriser på en række ydelser og udvide antallet af klinikker, som en tand- læge må eje, ligesom det med den nye digitale tandlægevælger skal blive nemmere at sammenligne priser, så patienterne ikke betaler mere end nødvendigt til tand- pleje- og behandling. Der skal ligeledes være en bedre adgang til data i voksen- tandplejen, og data om danskernes tandsundhed skal forbedres.

Det er vigtigt for aftalepartierne, at der skal være et bedre kendskab til de eksiste- rende tilskudsordninger til tandpleje. Meget tyder nemlig på, at der i dag ikke er godt nok kendskab til flere af ordningerne. Aftalepartierne er derfor enige om, at der skal igangsættes en væsentlig styrket indsats for at udbrede kendskabet til tandplejeordningerne og mulighederne for at få tilskud til egenbetaling for tand- pleje.

Aftalepartierne er enige om, at denne aftale og dens initiativer understøtter alle fire politiske målsætninger, som var forudsætningerne for at gentænke voksen- tandplejen. Aftalen er med til at understøtte den sociale lighed i tandsundhed, da alle borgere – uanset indkomst og arbejdsmarkedstilknytning – får bedre forud- sætninger for regelmæssigt at gå til tandlæge samtidig med, at reglerne for tilskud til tandpleje efter lov om aktiv socialpolitik udvides og forenkles.

Aftalen er samtidig med til at understøtte bedre overgange mellem børne- og ung- domstandplejen og voksentandplejen, ligesom den udbygger den allerede gode fo- rebyggelsesindsats i Danmark. Endeligt understøtter aftalen også lavere, mere ri- melige og gennemsigtige priser i tandplejen. Alle sammen elementer, som vil komme patienterne og samfundet til gavn ved en bedre og mere lige tandsundhed i Danmark.

Aftalen har karakter af en stemmeaftale. Aftalepartierne forpligter sig til at stemme for de lovforslag og bevillingsmæssige hjemler, der udmønter aftalens indhold.

2. En tandkonto til alle

Aftalepartierne er enige om, at alle borgere over 21 år får en tandkonto, som kan benyttes hos praktiserende tandlæger og praktiserende tandplejere. Med en tandkonto vil tandbehandling være uden egenbetaling, indtil beløbet på tandkontoen er opbrugt. Tandkontoen vil være aldersdifferentieret, hvor unge og ældre vil få et højere beløb. Det skyldes dels, at behandlingsbehovet er stigende med alderen, og dels at et højere tilskudsbeløb for unge vil understøtte bedre overgange fra den vederlagsfri børne- og ungdomstandpleje til voksentandplejen. Med tandkontoen vil det være muligt at opspare beløbet over maksimalt to år. Det skyldes, at borgeren skal fastholde adgangen til tilskuddet, samtidig med at borgeren motiveres til regelmæssig tandpleje. Det årlige cirkabeløb, som hver borger forventes at få på sin tandkonto, fremgår af nedenstående tabel 1.

Tabel 1: Fordeling aldersdifferentieret tandkonto

Aldersintervaller	Tandkonto
22-25	600 kr.
26-34	550 kr.
35-59	450 kr.
60-64	500 kr.
65-69	600 kr.
70-74	700 kr.
75-79	775 kr.
80+	850 kr.

Anm.: Tandkontoens beløb er cirka tal. Det endelige beløb som hver borgere får på sin tandkonto skal fastsættes af regionerne i forbindelse med udmøntningen af den økonomiske ramme for voksentandplejen, som i 2025 er ca. 1,6 mia. kr.

Kilde: Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Aftalepartierne er ligeledes enige om at omlægge den nuværende ydelsesstruktur, så der indføres en ny tandplejeydelse i form af et tandtjek. Udgifterne til tandtjekket må maksimalt svare til minimumsbeløbet på tandkontoen (450 kr.). Således vil alle borgere have mulighed for at få et regelmæssigt tandtjek hos egen tandlæge eller tandplejer uden selv at skulle have penge op af lommen. Tandtjekket skal tage udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens kliniske retningslinjer om indkaldelsesintervaller.

De samlede ydelser, som tandkontoen kan bruges på, forhandles mellem regionerne og den organisation, der repræsenterer de praktiserende tandlæger. Med tandkontoen, herunder muligheden for et regelmæssigt tandtjek, får alle borgere en større motivation for mere regelmæssigt at opsøge tandpleje- og behandling. Dette vil særligt bidrage til øget forebyggelse og tandbehandling hos patienter, der i dag sjældent går til tandlægen.

Men en tandkonto forventes der at ske en omfordeling af det regionale tilskud til tandpleje. Således forventes det, at borgere med lave indkomster samlet set fremadrettet vil modtage en større del af de regionale tilskud. Derfor vil indførelsen af en tandkonto også øge ligheden i tandsundhed.

Med en tandkonto får regionerne fremadrettet rollen med at fastsætte niveauet for borgernes tandkonto mhp., at regionerne skal udnytte hele den økonomiske ramme for voksentandplejen, som i 2025 er ca. 1,6 mia. kr.

Aftalepartierne er enige om, at den nye tilskudsmodel samt forbruget i ordningen skal følges, herunder at den økonomiske ramme for voksentandplejen udnyttes, og at tilskudsmodellen giver en øget lighed i tandsundhed.

Aftalepartierne er ligeledes enige om, at tandkontoen integreres i den digitale tandlægevælger.

Lovforslag om bl.a. tandkontoen forventes at blive fremsat i 2. halvår 2026 med henblik på forventet ikrafttrædelse i slutningen af 2027.

3. Forenkling og udvidelse af tilskudsordning til tandpleje

Forenkling af reglerne om tilskud til tandpleje

Undersøgelser fra bl.a. Kraka viser, at mange socialt udsatte fravælger tandlægesøg pga. egenbetalingen. Det er afgørende for aftalepartierne, at de økonomiske barrierer, som mange sårbare borgere møder i forbindelse med tandbehandling, reduceres, og at den sociale lighed i tandsundhed forbedres.

Derfor er aftalepartierne enige om at gøre tandbehandling vederlagsfri for alle kontanthjælpsmodtagere og modtagere af ydelser på kontanthjælpsniveau efter lov om aktiv socialpolitik, herunder fx personer der modtager ressourceforløbsydelse, revalideringsydelse og ledighedsydelse på kontanthjælpsniveau.

Ændringerne af ordningen medfører, at:

1. Den eksisterende egenbetaling på 600 kr. afskaffes.
2. Den differentierede dækningsgrad for borgere afskaffes, så alle borgere får dækket 100 pct. af udgifterne til tandpleje.

Indførelsen af vederlagsfri tandpleje for disse borgere betyder, at flere personer i målgruppen end i dag vil få tandbehandling. Dertil bliver reglerne lettere for borgere at forstå og samtidig forenkles administrationen i kommunerne.

Udgifter over 10.000 kr. skal fortsat forhåndsgodkendes af kommunen.

Udvidelse af målgruppen der kan få tilskud til tandpleje

Aftalepartierne er enige om at udvide den målgruppe, der kan få vederlagsfri tandpleje efter aktivlovens § 82 a. Der skal også være mulighed for at søge om tilskud

til betaling for tandpleje for personer, der er økonomisk trængte – også selvom de ikke modtager kontanthjælp eller andre ydelser efter lov om aktiv socialpolitik på kontanthjælpsniveau.

Den nye målgruppe vil kunne få vederlagsfri tandpleje efter de samme regler, som foreslås for kontanthjælpsmodtagere ovenfor, på baggrund af konkret vurdering af den enkeltes behov for økonomisk hjælp til betalingen.

Formålet er at give økonomisk trængte personer en bedre tandsundhed gennem en forbedret adgang til økonomisk hjælp til tandbehandling. Det forventes, at ændringen kan bidrage til, at flere personer i økonomisk trang benytter sig af muligheden for at søge om vederlagsfri tandpleje.

Udvidelse og forenkling af reglerne om tilskud til tandpleje i lov om aktiv socialpolitik forventes at træde i kraft 1. juli 2026.

4. Et nyt aftalesystem

Aftalepartierne er enige om, at der indføres et nyt og smallere aftalesystem på tandområdet, samtidig med at en række elementer fastsættes i loven. Aftalen skal centrere sig om de økonomiske vilkår og understøtte en faglig udvikling af tandområdet via løbende drøftelser af indholdet i ydelserne i tandlægeklinikkerne. Denne kombination af aftaleelementer og lovelementer skal understøtte den faglige udvikling på området samtidig med, at regionen som ansvarlig myndighed skal have de rette styringsmæssige greb. Parterne kan vælge at indgå aftale om yderligere elementer, fx muligheden for at indgå lokale aftaler, hvis parterne er enige herom.

Aftalepartierne er enige om, at Regionernes Lønnings- og Takstnævn og den organisation, der repræsenterer de praktiserende tandlæger, fremadrettet skal indgå en aftale, der bl.a. fastsætter den økonomiske ramme og honorarerne for de praktiserende tandlæger, der har et ydernummer, og som yder behandling med tilskud fra regionen. Til at fastsætte det faglige indhold i ydelsesbeskrivelserne inddrages relevante faglige interessenter på området fx tandlægeskolerne. Fastsættelse af det faglige indhold i ydelsesbeskrivelserne vil også være med til at understøtte en voksen-tandpleje med høj kvalitet, da det løbende vil medføre en faglig dialog mellem parterne om, hvilke ydelser der giver mest tandsundhed for pengene.

Aftalepartierne er enige om, at de overordnede principper for tilskudsmodellen, datadeling samt de overordnede rammer for konkurrence- og forbrugerforhold fastsættes i lovgivningen. Der lægges samtidig op til at styrke det lovmæssige grundlag til at stille krav og følge op på tandlægenes efterlevelse af aftalen. Dette skal gøres ved at give regionerne hjemmel til at sanktionere tandlæger, der ikke efterlever bestemmelserne i aftalen samtidig med, at tandlægerne får mulighed for at påklage afgørelser fra regionen. Som følge heraf er aftalepartierne enige om at

inkludere de praktiserende tandlæger i det kommende praksisklagenævn under Nævnenes Hus.

Aftale mellem Regionernes Lønnings- og Takstnævn og den organisation, der repræsenterer de praktiserende tandlæger, forventes at blive indgået i 2. halvår 2027. Lovforslag om aftalemodel mv. forventes at blive fremsat i 2. halvår 2026 med henblik på forventet ikrafttrædelse i slutningen af 2027.

5. Maksimalpriser i stedet for faste priser

Med ophæng i ”Analyse af konkurrenceforhold, ejerskab og prisfastsættelse” udarbejdet af arbejdsgruppen for nye rammer for voksentandplejen i samarbejde med Konkurrence- og Forbrugerstyrelsen er aftalepartierne enige om at erstatte de nuværende faste priser med tilsvarende maksimalpriser, så tandlægerne får mulighed for at tilbyde patienterne billigere tandlægeydelser. Som udgangspunkt vil det være de samme ydelser, der i dag er omfattet af faste priser, der fremadrettet vil være omfattet af tilsvarende maksimalpriser. Den endelige ydelsesstruktur vil afhænge af forhandlinger mellem Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) og den organisation, der repræsenterer de praktiserende tandlæger.

De fleste tilskudsberettigede ydelser er i dag underlagt faste priser. Tandlægerne har dermed i dag kun mulighed for at konkurrere på de ydelser, hvor der er fri prissætning. Indførelsen af maksimalpriser vil sikre, at priserne på de omfattede ydelser ikke bliver højere end i dag samtidig med, at tandlægerne får mulighed for at tilbyde ydelserne til lavere priser. De tilbud, som nogle tandlæger ønsker at give, kan dermed medføre besparelser for patienterne, ligesom det kan tiltrække nye patienter, som ellers ikke ville gå til tandlæge pga. prisen.

Lovforslag om bl.a. maksimalpriser forventes at blive fremsat i 2. halvår 2026 med henblik på forventet ikrafttrædelse ultimo 2027.

6. Lempelse af ejerskabsregler

Med ophæng i ”Analyse af konkurrenceforhold, ejerskab og prisfastsættelse” er aftalepartierne enige om, at tandlæger skal have mulighed for at eje op til fire klinikker i stedet for de nuværende to klinikker.

En lempelse af ejerskabsreglerne understøtter mulighederne for at udnytte faglige synergier, dele ressourcer og opnå stordriftsfordele – bl.a. ved at styrke muligheden for at klinikejeres viden og erfaring kan udnyttes bredt, og det bliver nemmere at effektivisere administrative opgaver, dele personale, udstyr og opnå rabatter ved fælles indkøb. En lempelse af ejerskabsreglerne kan også bidrage til øget tilgængelighed for patienterne fx i form af længere åbningstider eller flere klinikker.

Det vil fortsat være en tandlæge, som skal eje majoriteten af klinikken og der vil fortsat være krav om udpegnings af virksomhedsansvarlig tandlæge, der har

arbejdsræssig tilknytning til den enkelt tandlægeklinik. Det vil ligeledes stadig skulle være tandlæger, der udfører behandlinger inden for tandlægers virksomhedsområde eller uddelegerer til f.eks. tandplejere. Tandlægerne skal også fortsat leve op til tandlægeerhvervets faglige og etiske standarder.

Lovforslag om bl.a. ejerskabsforhold forventes at blive fremsat i 2. halvår 2026 med henblik på forventet ikrafttrædelse den 1. januar 2027.

7. Styrket informationsindsats og bedre kendskab til eksisterende ordninger

Der er i dag ikke godt nok kendskab til de forskellige ordninger og muligheder, der findes for at få tilskud til tandbehandling. Aftalepartierne ønsker, at flere borgere får gavn af ordningerne, så de grupper, der trænger mest, får adgang til en bedre tandsundhed. Aftalepartierne er derfor enige om, at der skal være et bedre kendskab til de eksisterende tilskudsordninger til tandpleje, så flere borgere visiteres ind i ordningerne. Det skal bidrage til at reducere uligheden i tandsundhed og løfte tandsundheden for de grupper, der ofte har de største behov og de laveste indkomster.

Der findes i alt 15 tilskudsordninger til tandpleje i Danmark. De fleste af disse ordninger indebærer, at man som borger har mulighed for at få et ekstra tilskud til tandpleje, hvis man f.eks. har særlige sociale eller økonomiske udfordringer, eller har et særligt sundhedsfagligt behov. Disse tilskudsordninger indebærer typisk, at borgerne i ordningerne enten er omfattet af vederlagsfri tandpleje eller er omfattet af et loft for den maksimale egenbetaling. En oversigt over tilskudsordningerne fremgår af nedenstående tabel 2.

Tabel 2: Tilskudsordninger til tandpleje i Danmark

Ordning	Lovgrundlag	Målgruppe
1. Voksentandpleje	Sundhedsloven	Personer, der er fyldt 22 år eller født før den 1. januar 2004
2. Børne- og ungdomstandpleje	Sundhedsloven	Børn og unge under 22 år, der er født efter den 31. december 2003
3. Omsorgstandpleje	Sundhedsloven	Personer med nedsat førlighed eller vidtgående fysisk eller psykisk handicap
4. Specialtandpleje	Sundhedsloven	Sindslidende og psykisk udviklingshæmmede
5. Socialtandpleje	Sundhedsloven	Personer med særlige sociale problemer som ikke kan udnytte de almindelige tandplejetilbud bl.a. gadehjemløse.
6. Regionstandpleje	Sundhedsloven	Patienter med lidelser, der ubehandlede medfører varig funktionsnedsættelse
7. Særordninger	Sundhedsloven	Tandproteser (§ 135), Kræftpatienter efter fx stråle- og kemobehandling, Sjögrens Syndrom og patienter med medfødte sjældne sygdomme m.fl. (§ 166)
8. Særlige tilfælde	Lov om aktiv social politik (§ 82)	Økonomisk trængte efter en behovsvurdering
9. Rettighedsbaseret tilskud	Lov om aktiv social politik (§ 82 a)	Personer, som modtager ydelser efter lov om aktiv socialpolitik
10. Personligt tillæg	Lov om social pension	Pensionister, hvis økonomiske forhold er særligt vanskelige
11. Almindeligt helbredstillæg	Lov om social pension	Pensionister med en formue under den lovbestemte formuegrænse
12. Udvidet helbredstillæg	Lov om social pension	Pensionister med en formue under den lovbestemte formuegrænse
13. Kriminalforsorgen	Straffefuldbyrdsloven Retsplejelove	Indsatte i Kriminalforsorgen i 3 måneder eller derover
14. Tandbehandling til udlændinge	Integrationsloven udlændingeloven	Udlændinge i Danmark
15. Tandpleje til værnepligtige	Finansloven	Personer der er værnepligtige over 8 måneder

Kilde: Indenrigs- og Sundhedsministeriet

På sundhedsområdet kan patienter fx blive visiteret til omsorgstandplejen, specialtandplejen og socialtandplejen, hvis det vurderes, at de ikke kan benytte den almindelige voksentandpleje, og således modtage et særligt tilskud til tandpleje. Borgere, der har fået alvorlige tandproblemer som følge af deres sygdom eller sygdomsbehandling, har også mulighed for at få et særligt tilskud til tandpleje. På beskæftigelsesområdet findes ligeledes en række tilskudsordninger, hvor bl.a. pensionister, kontanthjælpsmodtagere og andre lavindkomstgrupper har mulighed for at få et særligt tilskud til deres egne udgifter til tandpleje. De mange tilskuds- og tandplejeordningerne kan fremstå komplekse og uigennemskuelige for nogle borgere, som kan have svært ved at vurdere, hvordan de bliver omfattet af tandplejeordningerne, og hvordan de kan søge om tilskud.

Aftalepartierne er enige om, at der skal igangsættes en væsentlig styrket indsats for at udbrede kendskabet til tandplejeordningerne og mulighederne for at få tilskud til egenbetaling for tandpleje, så flere borgere visiteres ind i ordningerne. Aftalepartierne er derfor enige om, at der igangsættes et arbejde med bl.a.

civilsamfundsorganisationer, patientorganisationer, kommunerne, tandlægerne, tandplejere, andre sundhedsprofessionelle og Danske Regioner med henblik på at udbrede kendskabet til de forskellige tandplejeordninger. Aftalepartierne er bl.a. enige om, at regeringen indgår en aftale med KL om, at kommunerne skal udbrede *best practice* ift. fx omsorgs-, special-, og socialtandplejen med henblik på, at flere borgere visiteres til ordningerne. Det er også vigtigt for aftalepartierne, at udviklingen i brugen af ordningerne monitoreres med henblik på at kunne følge med i, om den kommende indsats har den ønskede effekt. Det samlede oplæg til samarbejdsindsatser drøftes med aftalepartierne.

Et oplæg til en styrket informationsindsats om tilskuds- og tandplejeordningerne vil blive præsenteret for aftalepartierne i 1. halvår 2026.

8. Tandplejeres læseadgang til Det Fælles Medicinkort

Tandplejerne spiller en vigtig rolle i voksentandplejens forebyggelsesindsats. Aftalepartierne er derfor enige om at give tandplejere læseadgang til Det Fælles Medicinkort (FMK) mhp., at tandplejere får bedre forudsætninger for selvstændigt at løse opgaverne indenfor deres virksomhedsområde.

Tandplejere kan i dag få læseadgang til en borgers medicinoplysninger i FMK, når de på delegation af en tandlæge udfører behandlinger inden for tandlægers virksomhedsområde og i den sammenhæng får delegeret opslag i FMK. Tandplejeklinker, hvor der ikke er tilknyttet til tandlæge, har derfor ikke mulighed for opslag i FMK. Med tandplejeres selvstændige læseadgang til FMK vil patienterne hurtigere kunne komme i behandling hos en tandlæge, hvis medicinforbruget nødvendiggør det. Samtidig vil det spare tid hos både tandplejeren og hos patientens egen læge.

De juridiske forudsætninger for tandplejeres adgang til FMK tilvejebringes i Lov forslag nr. L 44, der forventes at træde i kraft 1. januar 2026.

9. Den digitale tandlægevælger

Tandlægevalg eller skift af tandlæge sker primært ved unges overgang fra den kommunale børne- og ungdomstandpleje til voksentandplejen samt ved flytning. Den digitale tandlægevælger skal sikre, at man let kan vælge tandlæge eller tandplejer fx ved flytning og ved overgangen fra børne- og ungdomstandplejen til voksentandplejen. Den digitale tandlægevælger vil derfor fx gøre det nemmere for de unge at fortsætte med at gå regelmæssigt til tandlægen ind i voksenlivet, hvilket er med til at fremme tandsundheden.

Der kan i dag være stor forskel på priser hos tandlæger, herunder også hos tandlæger, der ligger i samme geografiske område. Den digitale tandlægevælger muliggør

sammenligning af priser hos forskellige tandlæger og tandplejere, så man lettere kan vælge tandlæge eller tandplejer.

Den digitale tandlægevælger lanceres i starten af 2026.

10. Bedre adgang til data i voksentandplejen

Der er i dag ikke tilstrækkelig viden om danskernes tandsundhed og om kvaliteten og det samlede ydelsesforbrug i voksentandplejen. Aftalepartierne er derfor enige om, at der skal være bedre adgang til data i voksentandplejen, og at den nuværende data om danskernes tandsundhed skal forbedres.

Bedre adgang til data i voksentandplejen skal styrke viden om det samlede ydelsesforbrug i voksentandplejen, herunder ydelser med frie priser. Samtidig skal bedre data på området generelt gøre det muligt – i højere grad end i dag – at følge udviklingen i danskernes tandsundhed med henblik på bedre at kunne kortlægge, hvordan vi får mest tandsundhed for pengene. Det er også vigtigt, at regionerne – evt. i regi af sundhedsrådene – følger med i tandlægenes aktivitet, og at der ikke er tandlæger, der har uforklarlige aktivitetsmønstre. Den nærmere udvikling af bedre adgang til data drøftes med aftalepartierne.

11. Økonomi

Den regionale økonomiske ramme for voksentandplejen udgør 1,6 mia. kr. årligt, som vil være uændret med den foreslåede model i overensstemmelse med den politiske aftale fra 2018. Dertil afsættes ca. 34 mio. kr. i 2026 og ca. 66 mio. kr. i 2027 og frem til udvidelse og forenkling af § 82 a i aktivloven. De nærmere økonomiske konsekvenser ved aftale om ny model for voksentandplejen fremgår af nedenstående tabel 3.

Tabel 3: Økonomiske konsekvenser ved aftale om ny model for voksentandplejen

Mio. kr., 2025-pl	2026	2027	2028	2029	Varigt
Udgifter	39,1	79,9	83,5	79,1	72,3
1. Udvikling og drift af IT-system til tand-konto*	5,0	14,1	12,1	6,6	3,6
2. Informationskampagne	-	-	1,5	1,5	-
3. Tandplejernes adgang til FMK	0,2	-	-	-	-
4. Nævnenes Hus	-	-	4,0	4,6	2,3
5. Udvidelse og forenkling af § 82 a i aktivlo-ven	33,6**	65,8	65,9	66,4	66,4
Efter adfærd og tilbageløb					
Finansiering	5,2	14,1	17,6	12,7	5,6
Omprioritering i ISM (årsværksudgifter)	1,3	-	-	-	-
Prioritering fra den økonomiske ramme for praktiserende tandlæger (regional finansie-ring)	3,7	14,1	17,6	12,7	3,6
Prioritering fra den økonomiske ramme for praktiserende tandplejere (regional finansie-ring)	0,2	-	-	-	-
De generelle reserver/råderum.	33,9	65,8	65,9	66,4	66,4

Anm.: Udgifterne i 2030-2032 er ca. 7 mio. kr. *Indeholder foranalyse og løbende afskrivninger til 2032. **Udvidelse og forenkling af § 82 a i aktivloven har halvårseffekt i 2026. Skønnet er forbrundet med usikkerhed. Initiativet skønnes at være forbundet med en svækkelse af den strukturelle beskæftigelse med omkring 50 fuldtidspersoner.

Kilde: Indenrigs- og Sundhedsministeriet

12. Implementering og lovgivning

2026

- **1. kvartal 2026:** Den digitale tandlægevælger lanceres.
- **1. kvartal 2026:** Tandplejeres læseadgang til Det Fælles Medicinkort lanceres.
- **1. halvår 2026:** Oplæg til en styrket informationsindsats om tilskuds- og tandplejeordningerne vil blive præsenteret for aftalepartierne.
- **1. juli 2026:** Ændring af bekendtgørelse om tandpleje, så tilskuddet til ydelser indeholdende amalgam fjernes, træder i kraft.
- **1. juli 2026:** Lovforslag om udvidelse og forenkling af tilskudsordning til tandpleje efter aktivlovens § 82 a forventes at træde i kraft.
- **2. halvår 2026:** Lovforslag om tandkonto, aftalemodel, maksimalpriser, ejerskabsregler, data og tvistløsningssystem forventes fremsat.

2027

- **1. januar 2027:** 1. del af lovforslag forventes at træde i kraft (ejerskabsregler).
- **2. halvår 2027:** Aftale mellem Regionernes Lønnings- og Takstnævn og den organisation, der repræsenterer de praktiserende tandlæger, indgås.
- **Ultimo 2027:** 2. del af lovforslag forventes at træde i kraft (tandkonto, aftalemodel, maksimalpriser, data og tvistløsningssystem).